

# 入学志願書

A

令和 年 月 日

東洋医療専門学校  
学校長 殿

受験番号	※学校記入欄
------	--------

本人 ①

保護者等  
又は保証人 ①

※成人されている方も保護者等又は保証人を記入

下記学科に入学を志望します

写真  
(4cm×3cm)

(正面上半身、脱帽、  
無背景で3ヶ月以内  
に撮影したもの)

該当する□に✓を入れてください。

第二志望がある場合、必ず□に✓を入れてください。(※尚、第一志望で不合格の方も第二志望で合格の場合がありますので、志望する方は必ず第二志望までご記入ください。併願出願の場合、裏面併願箇所に必ずご記入ください。)

志望学科	<input type="checkbox"/> 歯科技工士学科	第一志望	<input type="checkbox"/> 昼間部	<input type="checkbox"/> 夜間部	選考種別	<input type="checkbox"/> 特別(一般)	出願区分	選考日	月 日
	<input type="checkbox"/> 救急救命士学科		第二志望	<input type="checkbox"/> 昼間部		<input type="checkbox"/> 夜間部			
	<input type="checkbox"/> 鍼灸師学科	第一志望	<input type="checkbox"/> 昼間部	<input type="checkbox"/> 夜間部		<input type="checkbox"/> 医療系			
	<input type="checkbox"/> 柔道整復師学科	第二志望	<input type="checkbox"/> 昼間部	<input type="checkbox"/> 夜間部		<input type="checkbox"/> 推薦			
		第一志望	<input type="checkbox"/> 昼間部	<input type="checkbox"/> 夜間部		<input type="checkbox"/> 一般			
		第二志望	<input type="checkbox"/> 昼間部	<input type="checkbox"/> 夜間部			<input type="checkbox"/> 併願		

本人	フリガナ	性別	自宅電話
	氏名		( ) -
	生年月日	(和暦) 年 月 日生 才	携帯電話
	フリガナ		- -
	現住所	〒( )	
	学歴	高校 卒業見込 西暦 年 月 ( ) 都道府県立 市私立 高卒認定試験修了 西暦 年 月 大学・短大・専門学校 国公立 西暦 年 月 私立 大学 卒業見込 短大 卒業 専門学校	
職歴	自 年 月～至 年 月(勤務先都市名) 勤務先		

学費案内送付先 保護者等 本人 (どちらか1つの□に✓を入れてください。)

保護者等 又は保証人	フリガナ	自宅電話
	氏名	( ) -
	生年月日	(和暦) 年 月 日生
	フリガナ	
現住所	〒( )	携帯電話
		- -

平成19年1月9日大専各連 平18第102号 社団法人 大阪府専修学校各種学校連合会入学志願書に係る基準による

本校では、皆さまの大切な個人情報を保護するため、個人情報保護法および関連ガイドライン等に基づき、個人情報保護委員会を設け「個人情報保護方針」を定め、これを遵守しています。ご記入頂いた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。

※P2のQRからダウンロードし、印刷した用紙も使用可能 (両面印刷)  
※裏面も記入してください

<p>志 望 動 機 (いずれかに ✓)</p>	<p><input type="checkbox"/>出身校での説明会      <input type="checkbox"/>出身校の先生の紹介(          先生)</p> <p><input type="checkbox"/>在校生の紹介              <input type="checkbox"/>進学案内雑誌(          )を見て</p> <p><input type="checkbox"/>本学校卒業生紹介         <input type="checkbox"/>オープンキャンパスに来て</p> <p><input type="checkbox"/>ホームページを見て</p> <p><input type="checkbox"/>その他(                                  )</p>
<p>将 来 の 希 望</p>	
<p>得 意 科 目・特 技</p>	
<p>趣                  味</p>	
<p>自 己 P R</p>	
<p>取 得 免 許 及 び 資 格</p>	
<p>併                  願 <small>※就職採用試験(例:消防職員採用試験)を受ける場合も記入してください。</small></p>	<p>併願先                                  合格発表日    月    日</p> <p>併願先                                  合格発表日    月    日</p>
<p>第 一 志 望</p>	<p><input type="checkbox"/>本校                          <input type="checkbox"/>併願先</p>